

Dichiarazione di Assunzione dell'impegno a rispettare le Politiche di Safeguarding

Il/la sottoscritto/a Cognome _____ Nome _____
nato/a a _____ (Prov. _____) il _____
CF _____ in qualità di _____

Conferma di aver ricevuto, letto e quindi **ACCETTATO DI SOTTOSCRIVERE** per tutta la durata della collaborazione con UISP Comitato Territoriale di Ferrara APS il **Modello organizzativo e di controllo dell'attività sportiva** e il **Codice di condotta a tutela dei minori** e per la prevenzione delle molestie, della violenza di genere e di ogni altra condizione di discriminazione, adottate da UISP Comitato Territoriale di Ferrara APS il 17/02/2026;

DICHIARA, ai sensi del D.P.R. 445/2000

1. di non aver riportato condanne penali, anche non passate in giudicato per reati commessi nei confronti o in danno di minorenni (anche se sia stata concessa amnistia, condono, indulto, perdono giudiziale o per reati caduti in prescrizione);
2. di non essere a conoscenza di eventuali indagini penali a proprio carico per reati commessi nei confronti o in danno di minorenni;
3. di non essere né di essere stato/a imputato/a o indagato/a, né sottoposto/a a nessuna misura cautelare o di sicurezza per reati commessi nei confronti o in danno di minorenni;
4. di non essere stato/a oggetto di procedimenti disciplinari o squalificato/a dal lavoro a contatto con minorenni o a qualsiasi altra sanzione;

e assume l'obbligo di comunicare tempestivamente eventuali variazioni rispetto alle dichiarazioni effettuate.

Luogo e Data

Firma leggibile

Si allega fotocopia del documento di identità del dichiarante.
